....., ... r.
Miejscowość data

DANE ORGANIZATORA:

(**imię i nazwisko albo nazwa organizatora** - zgodnie ze wskazaniem we właściwych dokumentach np. odpisie KRS)

(**adres siedziby organizatora** - zgodnie ze wskazaniem we właściwych dokumentach np. odpisie KRS)

Powiatowy Urząd Pracy w Bydgoszczy
ul. Toruńska 147
85-950 Bydgoszcz

INFORMACJA ORGANIZATORA

DOTYCZĄCA WYBORU KANDYDATA NA STAŻ

W przypadku wycofania się kandydata obie strony są zobowiązane poinformować Powiatowy Urząd Pracy w Bydgoszczy o tym fakcie na piśmie.

W dniu każdej wizyty w Powiatowym Urzędzie Pracy w Bydgoszczy osoba bezrobotna musi mieć ze sobą kartę informacyjną osoby bezrobotnej (terminarz wizyt w PUP) oraz dowód osobisty.

Po wybraniu kandydata prosimy o niezwłoczny kontakt z Pośrednikiem Pracy w celu wstrzymania naboru (nr tel. 52 36-04-332).

W związku ze złożonym wnioskiem do odbycia stażu, uprzejmie informuję, iż po przeprowadzonych rozmowach kwalifikacyjnych został wybrany kandydat:

Imię i nazwisko

Data urodzenia

- - r.

na stanowisko:

nazwa stanowiska

wydział/komórka organizacyjna

.....
(pieczątka firmowa[1] i podpis organizatora)

[1] W przypadku, gdy organizator nie posiada wyrobionej pieczątki firmowej należy wpisać „Nie posiadam pieczątki firmowej" podpis/parafka.

UWAGA!! Niniejszy dokument (po wypełnieniu przez organizatora) **wybrany kandydat ma obowiązek** dostarczyć do Powiatowego Urzędu Pracy w Bydgoszczy, ul. Toruńska 147, pok. 107, I piętro.